



Modulo di Prenotazione Prenottamenti e Transfer



Contatti

Nome del Team : _____

Persona di riferimento: _____

Dati e indirizzo fatturazione: _____

Codice Postale: _____ Città: _____ Paese: _____

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Partita IVA : _____



Modulo di Prenotazione Prenottamenti e Transfer

V.S.O.
Voyages • part • rganisation

Transfer

| Opzione | Partenza | Arrivo | Data | Prezzo a persona (sulla base di due persone) | N° persone |
|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------|--|---------------|
| <input type="checkbox"/> | Dall'aeroporto di Marrakech | A Erfoud | | 265€ | |
| <input type="checkbox"/> | Dall'aeroporto di Ouarzazate | A Erfoud | | 180€ | |
| <input type="checkbox"/> | Dall'aeroporto di Er-Rachidia | A Erfoud | | 65€ | |
| <input type="checkbox"/> | Da Erfoud | Dall'aeroporto di Marrakech | | 265€ | |
| <input type="checkbox"/> | Da Erfoud | Dall'aeroporto di Ouarzazate | | 180€ | |
| <input type="checkbox"/> | Da Erfoud | Dall'aeroporto di Er-Rachidia | | 65€ | |

Punto di ritrovo:

- Quale aeroporto: _____



Modulo di Prenotazione
Prenottamenti e Transfer

V.S.O.
Voyages • part • rganisation

Hotel Erfoud

Hotel Xaluca Erfoud : Pacchetto 7 notti – dal 06 al 13 Maggio

Camera(e) doppia(e) (due letti separati)

Tariffa: **485€ per persona in mezza pensione (senza le bevande)**

Numero persone: _____

Camera(e) singola(e) (letto singolo)

Tariffa: **695€ per persona in mezza pensione (senza le bevande)**

Numero persone: _____

Nota Bene : Il 10 maggio giorno della tappa Marathon, gli accompagnatori che rimangono nella camera dovranno pagare direttamente al Hotel Xaluca loro cena



Modulo di Prenotazione Prenottamenti e Transfer



Modulo di Richiesta

- Conosco già i nomi dei partecipanti – allego al presente modulo la “lista nominativi dei partecipanti”
 Non conosco ancora i nomi dei partecipanti, mi impegno a trasmettervi **entro il 14 aprile 2017** la “lista nominativi dei partecipanti”

Assicurazione Annullamento: Attenzione, questa Assicurazione Annullamento/Interruzione del viaggio, se sottoscritta, **sarà attiva solo dopo la comunicazione dei nomi dei partecipanti al viaggio.**

Per maggiori informazioni riguardo alle garanzie della presente assicurazione, così come per ulteriori coperture assicurative (Bagagli, RC Vita Privata, Infortuni Personali, ...) in relazione al vostro viaggio, o per eventuali dichiarazioni di sinistro, vi preghiamo contattare GRAS SAVOYE - Pôle Travel & Events : tourisme-event@grassavoie.com

Assicurazione Annullamento: 2,5 % dell'importo totale Accetto Non accetto

Io sottoscritto(a), _____ dichiaro di aver preso conoscenza delle condizioni particolari e generali di vendita e di aver ricevuto preventivo - documento Assicurazione Annullamento Viaggio opzionale - proposta, che costituiscono l'informativa preliminare prevista dall'Art. 96 del Decreto n° 94-490 del 15 Giugno 1994. In caso di conflitti d'interpretazione tra preventivo/proposta e quanto riportato dal presente contratto, quanto indicato nel preventivo/proposta prevarrà.

Data _____ Firma del Cliente _____ Letto e approvato _____

Si prega inviare il presente modulo di richiesta a : vso@aso.fr

Pagamento :

- Acconto del 50 % alla conferma
- **Il saldo dovrà essere versato TASSATIVAMENTE entro venerdì 14 Aprile 2017**
- Tramite bonifico bancario a: VSO BNP PARIBAS Agence Centrale – 16 Boulevard des Italiens – 75009 Paris
- IBAN : FR76 3000 4008 2800 0100 3528 876
- SWIFT/BIC : BNPAFRPPAC

V.S.O. Voyages Sport Organisation

V.S.O. Siège social • Immeuble Panorama B 253 Quai de la Bataille de Stalingrad • F-92137 Issy-les-Moulineaux Cedex • Tél : 01 41 33 14 85 • Fax : 01 41 33 14 86 • E-mail : vso@aso.fr
• Immatriculation Atout France : IM092100117 • Code APE : 633Z • RCS Nanterre C 409 758 448 • Garantie Financière : APST : 15, Avenue Carnot – 75017 Paris
• Assurance R.C.P : Allianz IARD - 87 rue de Richelieu – 75002 Paris – France